

ΚΙΚΩΝ ΤΟΥΡΣ ΙΚΕ

ΤΟΥΡΙΣΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

ΒΕΝΙΖΕΛΟΥ 68 -68131 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ

ΤΗΛ: 25510-88270,1,2

www.kikontours.gr info@kikontours.gr

ΠΡΟΣ: ΓΕΛ ΣΟΥΦΛΙΟΥ

Ερμού 1 Τηλέφωνα: 25540-22294

mail@lyk-soufl.evr.sch.gr

ΘΕΜΑ: Προσφορά για 4ήμερη εκδρομή των μαθητών της Α' τάξης σύμφωνα με τους όρους της διακήρυξης.

ΠΡΟΣΦΟΡΑ ΛΑΡΙΣΑ -ΘΕΣΣΑΛΙΑ

27-30/03/24 ή 3-6/04/23 41 μαθητές & 3 συνοδοί

ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΑ	ΤΙΜΗ	ΣΥΝΟΛΙΚΑ
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ METROPOL 3*	185€ BB 230€ HB	41X185=7585€ BB 41X230=9430€ HB
ΞΕΝΟΔΟΧΕΙΟ DIONYSOS 3*	192€ BB 225€ HB	41X192=7872€ BB 41X225=9225€ HB

ΠΕΡΙΛΑΜΒΑΝΕΙ

1. Μεταφορά με πούλμαν, νέων προδιαγραφών, με δύο οδηγούς .
2. Διαμονή στο ανάλογο ξενοδοχείο(κυρίως τρίκλινα) οι μαθητές & (3 μονόκλινα) οι συνοδοί-**ΔΩΡΕΑΝ**.
3. Πρωινό καθημερινά (**BB**) ή και δείπνο **σε μπουφέ**. Ημιδιατροφή (**HB**).
4. Ημερήσιες εκδρομές και μετακινήσεις, σύμφωνα με το πρόγραμμα.
5. Ασφάλιση Αστικής Ευθύνης
6. Ασφάλεια ατυχημάτων & ασθένειας πριν & μετά την αναχώρηση.
7. Φ.Π.Α εντός.
8. Επίσημους ελληνομαθείς ξεναγούς(όπου χρειαστεί).
9. Έμπειρο Αρχηγό-συνοδό του γραφείου.
10. Φόρος διαμονής.
11. Υπηρεσίες Ξεναγού στη Βεργίνα & στο Διμήνι.

Με εκτίμηση

ΚΙΚΩΝ TOURS ΙΚΕ

ΤΑΞΙΔΙΩΤΙΚΟ ΓΡΑΦΕΙΟ

Ελ. Βενιζέλου 68, 68131 ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ-ΕΛΛΑΣ

ΑΦΜ: 800791169 ΔΟΥ: ΑΛΕΞ/ΠΟΛΗΣ

ΤΗΛ: 25510-88270, 25455 ΑΡ.ΓΕΜΗ 141023121000

Παντίρης Γεώργιος



ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ
(άρθρο 8 Ν.1599/1986)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών (άρθρο 8, παρ. 4 Ν. 1599/1986)

ΠΡΟΣ ⁽¹⁾ :	ΓΕΛ ΣΟΥΦΛΙΟΥ Α΄ τάξη						
Ο - Η Όνομα:	ΓΕΩΡΓΙΟΣ	Επώνυμο:	ΠΑΝΤΙΡΗΣ				
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα:	ΑΝΤΩΝΙΟΣ ΠΑΝΤΙΡΗΣ						
Όνομα και Επώνυμο Μητέρας:	ΧΡΥΣΗ ΤΣΙΦΟΥΤΙΔΟΥ						
Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	06/05/1991						
Τόπος Γέννησης:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ						
Αριθμός Δελτίου Ταυτότητας:	ΑΚΚ449987	Τηλ:	25510-88270,25455				
Τόπος Κατοικίας:	ΑΛΕΞΑΝΔΡΟΥΠΟΛΗ	Οδός:	ΑΜΜΟΧΩΣΤΟΥ	Αριθ:	29	ΤΚ:	68100
Αρ. Τηλεμοιτύπου (Fax):		Δ/νση Ηλεκτρ. Ταχυδρομείου (E-mail):	info@kikontours.gr				

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽³⁾, που προβλέπονται από της διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι: Διαθέτω Ειδικό Σήμα λειτουργίας το οποίο βρίσκεται σε ισχύ.

(4)

Ημερομηνία: 05/02/2024

Ο - Η Δηλών

(Υπογραφή)

(1) Αναγράφεται από τον ενδιαφερόμενο πολίτη ή Αρχή ή η Υπηρεσία του δημόσιου τομέα, που απευθύνεται η αίτηση.

(2) Αναγράφεται ολογράφως.

(3) «Όποιος εν γνώσει του δηλώνει ψευδή γεγονότα ή αρνείται ή αποκρύπτει τα αληθινά με έγγραφη υπεύθυνη δήλωση του άρθρου 8 τιμωρείται με φυλάκιση τουλάχιστον τριών μηνών. Εάν ο υπαίτιος αυτών των πράξεων σκόπευε να προσπορίσει στον εαυτόν του ή σε άλλον περιουσιακό όφελος βλάπτοντας τρίτον ή σκόπευε να βλάψει άλλον, τιμωρείται με κάθειρξη μέχρι 10 ετών.

(4) Σε περίπτωση ανεπάρκειας χώρου η δήλωση συνεχίζεται στην πίσω όψη της και υπογράφεται από τον δηλούντα ή την δηλούσα.